

# de confirmación 353499495098402771

## 1. Nombre

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO  
TRIBUNAL DE PRIMERA INSTANCIA  
SALA SUPERIOR DE SAN JUAN

ROSA LYDIA VÉLEZ Y OTROS

CIVIL NÚM: K PE1980-1738 (

Demandante

SOBRE:

DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN

INJUNCION CLÁSICO  
DAÑOS y PERJUICIOS  
CASO EDUCACIÓN ESPECI/

Y OTROS

Demandados

**Reclamación FASE DE DAÑOS ROSA LYDIA VÉLEZ vs DEPR Al Comisionado Especial:**

Lcdo. Carlos Rivera Martínez

Comisionado

Apdo. 1713

Caguas, Puerto Rico 00726-1713

correo electrónico: comisionado.ed.especial@gmail.com

Nombre del niño(a) o joven de  
educación especial: \*

G.D.R. ✓

Núm. de registro:

0018-6653 ✓

Núm. de SIE:

## 2. Fecha de Nacimiento

Fecha de Nacimiento

2006 ✓

Nombre de la escuela: \*

Kingdom Academy Ministry

Municipio \*

Carolina

10/28/2016

### 3. Otros Reclamantes

Nombre completo de la madre, del padre, del tutor o del encargado(a), que también son reclamantes:

**Madre**  
Glendaliz Rivera Morales

**Padre**  
José Antonio Díaz Marcano

## Tutor

**Encargado**

#### 4. Dirección Postal

Dirección \*

Dirección (2)  
Calle 3 D-1

## Municipio Carolina

Estado/Pais  
Puerto Rico

Código Postal \*

Teléfono \*

**Fax**  
787 625-6530

Correo electrónico (email):  
monroeliz46@gmail.com

## 5. Breve Relato...

Breve relato de la condición del niño(a), joven, incluyendo diagnóstico y servicios directos o relacionados de educación especial q

En el año 2014, los padres de la menor trataron de solicitar los servicios de transportación a través de las oficinas del Distrito 2 de en turno, la trabajadora social Francisca Lopez, rechazó aceptar la solicitud.

## Diagnóstico \*

Otros, especifique

Servicios de educación que no  
le están o no le fueron  
brindados: \*

Transportación

Terapias (no recibidas):

Ocupacional

Sicológica

Otros, especifique

## 6. Los daños que reclama...

Los daños que reclama a favor del niño, niña o joven de educación especial, así como los daños del padre, madre, tutor o encargado. Deberá especificar los daños sufridos por cada reclamante. Seleccione y especifique. **Reclamantes (Puede**

Niños, Niñas y Joven de Educacion Especial

Madre

Padre

---

Especifique \*

Al presente, no se alegan daños físicos

Angustias y sufrimientos mentales y/o emocionales

Especifique \*

especialmente al momento de escribir en cursivo, leer y hacer problemas de matemáticas.

La madre ha sufrido

EMPEZAR SU COMIDA, DORMIR, DEDICAR TIEMPO A SU HIJO, ESTAR EN EL TRABAJO, ETC. ETC. QUE TALTA O AUSENTAR AL TRABAJAR, SOLICITAR LOS SERVICIOS O DARLE SEGUIMIENTO A LAS TERAPIAS. ESTOS PROBLEMAS SON LA CAUSA PARA

El padre ha sufrido

causado por el hecho de que su hijo no le están cumpliendo sus necesidades

Seleccione las que apliquen

Pérdidas económicas

Pérdida de ingresos

Daños en el aprendizaje:

Retraso en

Gastos:

Gastos por transporatación

Gastos por educación privada

Otros, especifique

10/28/2016

**7. Identificar su representación**

**Identificar su representación legal (Escoja una alternativa)\***

Otra representación legal:

**Nombre \***

Angelique M. Rodríguez Amadeo

**RUA \***

19350

**Dirección Postal \***

PO Box 195287, San Juan, PR 00919-5287

**Teléfono \***

787 625-6535

**Fax**

787 625-6530

**E-mail \***

ara@npclawyers.com

**No se aceptará solicitud de inclusión al pleito de daños que: (1) la fecha de la estampilla (matrícula) electrónico sea posterior al 31 de octubre de 2016 y (2) que no contenga toda la información a correo electrónico del Comisionado Especial - Lcdo. Carlos Rivera Martínez. Al someter el formulario, confirmación a su correo electrónico (si lo incluyó), y un archivo PDF del formulario recibido.**

**widget**

Verified